

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## FACULDADE DE ADMINISTRAÇÃO E CIÊNCIAS CONTÁBEIS – FACC

## RELATÓRIO FINAL DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

## Preencher, carimbar e assinar TRÊS VIAS de igual teor.

## 1ª via: Discente; 2ª via: Comissão Orientadora de Estágio; 3ª via: Concedente

## As informações deste documento devem ser DIGITADAS, exceto parecer da COE.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do (a) Estagiário (a):  Matrícula UFJF: Curso: Ciências Contábeis | | |
| Instituição Concedente do Estágio:    Área/Setor do Estágio:  Data de início do estágio:  Data de término do estágio: | Responsável pela Supervisão do Estagiário na Concedente  Nome:  Função: | |
| **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO** | | |
| 1. **Interesse:** preocupação para conhecer os aspectos relacionados ao trabalho/empresa. | | |
| 1. **Iniciativa:** iniciativa demonstrada para desenvolver seus trabalhos sem dependência de outros. | | |
| 1. **Cooperação:** disposição para cooperar e atender prontamente às solicitações. | | |
| 1. **Assiduidade:** frequência ao (s) local (is) de estágio conforme cronograma. | | |
| 1. **Pontualidade:** comparecimento ao (s) local (is) de estágio em horários marcados. | | |
| 1. **Disciplina:** observância das normas e regulamentos internos da empresa. | | |
| 1. **Sociabilidade:** facilidade de integração com as pessoas. | | |
| 1. **Adaptabilidade:** facilidade em compreender e se adaptar às situações do dia a dia de trabalho. | | |
| 1. **Senso de Responsabilidade:** zelo pelo material, bens e equipamentos da empresa. | | |
| 1. **Ética:** conduta em relação aos padrões e costumes. | | |
| **COMENTÁRIOS E OBSERVAÇÕES (campo de preenchimento obrigatório por parte da concedente)** | | |
|  | | |
| **Avaliação do Estágio não Obrigatório pela Concedente**  **( ) atende ( ) não atende Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Responsável pela Supervisão do Estagiário na Concedente**  Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso | |
| **Professor orientador do estágio na UFJF Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso  **Reservado para o Parecer da Comissão Orientadora de Estágio - COE**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso  **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | |